

**「JAIRA 赤外線サーモグラフィープレステップ2 実践セミナー」
参加申込書**

JAIRA 日本赤外線劣化診断技術普及協会長 殿		写真 3か月以内 縦 2.5×横 2cm カラー		
以下の通り参加を申請します。 年 月 日 申請者氏名 _____				
申 請 者	フリガナ		生 年 月 日	性 別
	氏 名		西暦 年 月 日	男 女
	現住所	〒 _____ 電話 () 都道 府県		
	フリガナ			
	勤務先 名 称			
	勤務先 所在地	〒 _____ 電話 () 都道 府県		
	Eメール	_____ @ _____ (事務局からの連絡用)		
受講・ 受験経歴	ステップ1	修了者番号	受講年月日 年 月 日	
	ステップ2	あり・なし	年 月	
	プレステップ	あり・なし	年 月	

※本書類は平成24年3月5日(月)までに事務局郵送必着です。到着次第、受講料の振込用紙をご送付します。その入金を以て正式申し込みとします。

(事務局使用欄)

申請受理年月日	受講料確認	修了者番号確認	備 考
年 月 日			
講習終了確認	添削指導受領	添削指導返却	